

hinterhan 700, 160

DE
PRAECAVENDA PERINAEI
RVPTVRA IN PARTV
DISSERTATIO

QVAM
RECTORE ACADEMIAE MAGNIFICENTISSIMO
SERENISSIMO PRINCIPE AC DOMINO

DOMINO
CAROLO AVGVSTO

DVCE SAXONIAE IVLIACI CLIVIAE MON-
TIVM ANGARIAE GVESTPHALIAE LAND-
GRAVIO THVRINGIAE REI.

CONSENTIENTE
GRATIOSO MEDICORVM ORDINE
PRO VENIA LEGENDI RITE IMPE-
TRANDA PVBLICE DEFENDET

A. D. XVIII. MARTII MDCCCLXXXVII.
GABR. IONATH. SCHLEVSNER

MEDICINAE ET CHIRVRGIAE DOCTOR
SOCIETAT PHYS. ET MEDIC. PRACT. IENENS. SOCIVS

RESPONDENTE
MICHAELE STEPHAN.

PHILOS. D. BADENSI.

I E N A E
TYPIS FIEDLERI.

THE WHITE HOUSE
WASHINGTON
OFFICE OF THE
SECRETARY OF THE ARMY

THE SECRETARY OF THE ARMY
WASHINGTON, D. C.

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY

WASHINGTON, D. C.

Digitized by the Internet Archive
in 2016

THE SECRETARY OF THE ARMY
WASHINGTON, D. C.

WASHINGTON, D. C.

WASHINGTON, D. C.

WASHINGTON, D. C.

WASHINGTON, D. C.

WASHINGTON, D. C.

WASHINGTON, D. C.

WASHINGTON, D. C.

WASHINGTON, D. C.

Quamvis artis medicae practicae finis eo
praecipue spectet, ut morbi tollantur, et
medicus partes suas peregisse videatur, si
omnia fecit ut homo reconvalesceret, ta-
men id quod alterum caput rei nostrae effi-
cit, tutelam nempe et conservationem
fani corporis, ne omittamus et negligamus
ratio iubet: inuiti etiam huc trahi-
mur et totum animum peruestigatione cau-
sarum et disquisitione symptomatum in-
tractandis morbis eo intendimus. Arduam
autem hanc rem esse, maximis diffi-

A

cul

cultatibus obnoxiam, experientia docet, et nos feliciori successu in morbis sanandis quam in sanitate tuenda frui, inter omnes constat. Quam mirum discrimen, cum fons et conditio tam Physiologiae quam Pathologiae et regularum empiricarum tam diaeteticarum quam therapeuticarum unam eandemque originem habeant, nec dici queat fines Pathologiae, Physiologiae finibus ampliores factos vel felicius excultos esse, aut, quod idem est, naturam morbosam hominis sana constitutione clarius innotuisse, nec ego ausim exponere. An hoc sit, quod machina morbosa in statu perturbato quoduis remedium in utilitatem suam vertat et propensior sit ad quamlibet commutationem in auxilium vocandam; an hoc, quod morbosae naturae phaenomena magis in sensus cadant, an hoc, quod statum morbosum pluribus sub speciebus variisque sub imaginibus apparentem animo nostro varie intueri possimus, sanitatem autem uno omnino modo, una tantum formula

mula cognoscere liceat; in illis itaque analogiae et pleniori inductioni amplior locus sit; an denique quod in statu morboſo ſemper certum atque fixum quemdam ſtatum coram habeamus, cum e contra ubi de ſanitate tuenda ſermo erit, inter caſus qui accidere poſſint propinquiorem et verosimiliorem eligere non valeamus.

Attamen medico naturae ſcrutatori occaſio ſat ampla ad munus ſuum rite peragendum et hic patet, cum res plurimas, quae nos circumdant aut in nobis ipſis habitant, ut morborum cauſas cognoscamus, de quibus experientia nos edocti ſumus, alias per ſe nocere, alias autem connexionem quadam certisque poſitis conditionibus; cum porro quotidie in naturae ſcientiis progrediamur et tali modo, ſi non ponendo tamen remouendo leges quasdam de ſanitate tuenda praedicere et conſtituere poſſimus. Quo maior igitur eſt numerus factorum in medico collectus, quo

magis concatenationem causarum effectuumve et symptomatum perpendere valet, eo magis gaudebit successu, siue de sanitate tuenda siue de morbo curando agatur. Nam et in hocce casu studium omne bonus medicus in eo collocare debet, ut viam quam morbus percurrere consuevit, praeuideat et praeparet. Ille semper regulam practicam: *caueas, ne noceas, si prodesse nequis* summo cum fructu ante oculos habebit.

Vt autem cuilibet practico haecce aurea regula in mente reposita manere debet, ita inprimis viro obstetrici non licet ab illa recedere, cum saepissime in hocce negotio optime rei consulamus, nihil agendo.

Partus vero naturalis quem nominare solent, quamvis ut factum mere physiologicum considerari possit, cum natura faeminae ita comparata sit, ut concipere, partum edere et foetum et infantem recens

na-

natum usque ad certum terminum alere
valeat, cum naturae solis viribus omnia
in hoc actu relinquere possimus — spec-
taculum tamen offert, quod non solum ad-
stantes ad auxilium ferendum excitat, sed
etiam medico practico occasiones malorum
et morborum e propinquo monstrat, quas
ut praecludat necesse est.

In his quoque est tensio sic dicti perinaei et praecautio ne illud ruptum eat. Non mirabuntur artis periti hac in materia saepius pertractata, denuo aliquem versari, cum sciant quam diuersis ex partibus et simplicissimum adminiculum ferendum considerari debeat, in quo et minutissima obseruatu nec indigna nec contemnenda sunt.

Accidit itaque, quod omnibus notum, ut in partu naturali vel transitu capitis vel humerorum perinaeum seu interfoemineum vel pro parte tantummodo vel usque

ad intestinum rectum, vel solummodo frenulum vaginae quod dicitur dilaceretur. Malum semper gravius, quo magis vulnus se extendat; curatio semper dubia, imo quandoque artem superans; semper pro gravitate vulneris origo multorum morborum, discordiaeque et rixarum in matrimonio saepius causa.

Labori, causas sanationis difficilioris hic addendi, vel morbos hoc ex malo orientes enumerandi, superfedere queo, cum intuitus anatomicus sufficiat ad iudicium accurate hac de re ferendum. Quoniam vero ex structura partis manuale quod in partu applicari potest solummodo hauriendum est, non supervacaneum duco brevissimis descriptionem anatomicam perinaei vel interfoeminei enarrare.

Conficitur autem caro perinaci variis musculis.

Trans-

Transuersi perinaei superficiales ab exteriori superficie partis anterioris tuberositatum ossium ischii vel coxendicis fibris brevioribus tendineis orti, cursus suos introrsum dirigunt in constrictores vaginae fibris carneis excurrunt sphincterique ani externo intexuntur.

Alteri transuersi profundi dicti qui non semper adsunt, prioribus altiores a parte interna ubi rami ascendentes ossium ischii et descendentes ossium pubis iunguntur origines trahunt, introrsum quoque diriguntur, postremum lateralibus partibus vaginae inhaerent.

Ani sphincter externus integumentis quasi inuolutus exitum intestini recti, annuli instar circumdat, ita tamen, ut ejus anterior pars, quam in transversos perinaei intexam vidimus et cuius lacinia anterior in constrictorem ostii vaginae acute desinit, parte posteriori ossi coccygis ten-

dinose adhaerens latior appareat et perinaei totam latitudinem compleat.

Alter sphincter internus fibris orbicularibus intestinum rectum arte circumcludentibus aliquem nexum cum externo sphinctere habet.

Levatores ani porro maximam partem perinaei efformantes, carneis fibris a parte inferiori synchondroseos ossium pubis, exiguis autem tendineis fibris a superficie interna ramorum descendendum ossium pubis, iuxta foramen obturatorium, ab ossibus ischii earumque spinis carnosae procedunt retrorsum radiatim ad anum pergentes illumque ab anteriori parte circumdantes tandem ossi coccygis eiusque marginibus, corporique ipsi inhaerent. In descensu arcte connectuntur cum vagina, et obturatorium internum obducunt.

Coccygei denique fibris exiguis tendi-
neis a spina ossium ischii veniunt, et iuxta
leuatores ani in marginibus ossis coccygis
et inferiori parte ossis sacri excurrunt.

Curvatorem postremum *coccygis* ab
inferiori parte ossis sacri ortum et ad ulti-
nam partem ossis coccygis progredientem
illamque obtegentem nominasse suffi-
cit.

Hi muscoli integumentis obuoluti, te-
la cellulosa et adipe multa firmati ac stipa-
ti, cum pluribus pelvis musculis connexi,
vasis sanguiferis multis, arterioliis nempe
quae ex pudenda communi, ex ischiadica,
ex haemorrhoidalibus nascuntur, venis has
comitantibus, nervis autem ex plexu hy-
pogastrico prodeuntibus et sacralibus, qui
cum sympathico congruunt ganglion no-
tatu dignum coccygeum constituentibus,
vasis lymphaticis denique in glandulas pelvis
abeuntibus, abundant, et tali modo pe-

rinaeum vel interstitium a vaginae parte posteriori incipiens, ubi duplicatio integumentorum et contiguitas labiorum pudendorum externorum frenulum sic dictum efficit, usque ad intestini recti parietem anteriorem excurrens effingunt.

Musculos autem hactenus descriptos non semper tales et hoc solum modo adesse partibusque vicinis inhaerere, sed potius ab hocce tramite saepius abire, monere oportet. Quo facto ergo evenit, ut e. g. unus alterue transversorum perinaei deficiat, aut sphincter ani externus levatori ani ita se immisceat extremaque eorum ita collidantur vel confundantur, ut unum ab altero discernere et separare non possimus. Sic etiam levatores ani interdum iusto minores apparent; quia saepius illa portio quae ab arcu ossium pubis solet prodire, deest, coccygeos autem vel duplices adesse aut cum levatore ani unam

tan-

tantum partem arcte cohaerentem constituere posse, experientia satis edocti sumus.

Varietates haecce autem, nisi defectus modum excedat, non impediunt, quo minus actiones musculares huius partis rite fieri queant: intestini itaque recti compressio, et contractio eiusque et perinaei retractio et eleuatio in sublime, retentio intestini recti et ossis coccygis, contractio denique vaginæ et urinae expulsio muscularis vicinis in auxilium vocatis peragatur.

Rei fortasse conducit adhuc obseruare, musculos hosce antagonistas sic dictis non gaudere, omnes fere porro aut cum fibris tendineis oriri aut in eos desinere: nam quæ de tendinum utilitate et efficacia cognita sunt, hisce et illam adnumerandam esse existimo, quod tendines illis musculis antagonistas carentibus et ideo donatae sint, ne eorum vis muscularis nimis breui tempore

pore exhaustiatur, tendines itaque ligamentorum elasticorum more operentur et contractionem musculorum subfiliendo suffulcire possint. Praecipue hoc necesse erit, ubi constans et perpetua aliqua vis per aliquod tempus musculos ad contrariam actionem cogit. *) Nec immemores denique esse debemus, quod hancce actionem muscularem perinaei ligamenta tuberoso — et spinoso — sacra productioque falciformis ligamenti tuberoso — sacri musculis, praecipue levatoribus ani contermina firment et vires labefactas augeant. Postremum deinde et ad integumentorum externam speciem et implicatam eorum structuram in *εαΦη* sic dicta terminantium, qua fit ut perinaeum mirum in modum extendi possit, ad connexionem tandem et contiguitatem vicinis cum partibus attendamus, quae

*) C f. Illustr. *Reil Archiv für die Physiologie* 2r B. 2s H.

quae talis est, ut mutuo auxilio sibi inuicem esse possint.

Quum autem nunc cognoscamus, qualis sit perinaei actio et structura in genere, etiam luculenter apparet, in partu, uti et in exoneratione alui hanc actionem maxima ex parte deficere et solummodo nisum denuo se contrahendi perinaeo remanere, quod itaque illud et in tantum acturum est, quantum resistere conatur. Subinde extenditur et extenuatur perinaeum, ita, ut in fine partus, chartae papyraceae simile videri possit, nixu illo quo maxima vi in peluim urgentur viscera, diuturna inspiratione et diaphragmatis majori descensu pressionem abdominis incredibilem efficit et musculorum abdominis contractione ventrem coarctat. Dici possit perinaeum hoc in actu nisi eius usus reliquus evidens esset, tantum adesse, ut ille nixus locum firmum habeat, contra quem agere viresque suas exercere ipsi liceat. Natura ergo
ni

nihil aliud voluit, quam nixu sensim extendere interfoemineum ne subita vi in illud irruente rumpetur, vires potius musculares huius partis necessariae conservarentur.

Regulae itaque quas sequi oportet, si auxilium ad partum leuandum et perinaeum custodiendum in ultimo praecipue tempore ferre volumus, non aliunde nisi in comparatione partium quaerendae sunt, cum impedire nullo modo possis extenuationem perinaei eiusque debilitationem. Non longa demonstratione eger haecce res. Indicationes vero hic spectantes ad tres restringendas esse puto.

1. *Caveas ne rumpatur perinaeum deficiente materie.*

2. *Caveas ne illud rumpatur deficiente fultura.*

3. *Caueas ne puerpera in ultimo stadio ad partum suis moliminibus accelerandum incongrue sollicitata, perinaeum nimis urgeat.*

Uti iam a natura cautum est, ne vel una vel altera ex causa rumpatur interfoemineum cum in tensione ipsius partes adiacentes, praecipue si labia pudendorum spectes, ita constitutae sint ut ad dilatationem antri vaginae concurrant, adhaesiones tendineae et ligamenta supra nominata autem partem suffulciant ita et vir obstetrix ubi de ope ferenda hoc in actu agitur, huc spectare debet.

Quamuis autem omnes fortasse de re obitetricia auctores ab hocce principio progressos esse existimem, etiam si nullus eorum elaris verbis ita se expressit, tamen monendum est, plures in auxilio ferendo consilia dedisse, quae illi prorsus contraria sunt et quae paucis perlustrare, rei ratio suadet. Vbi autem nonnullorum aucto-
rum

rum sententias commendatas in examen voco, ne credas, hocce cum in finem fieri ut malim vituperare vel viris magni nominis aliquid derogare, sed potius, ut rei varias rationes et conditiones inquiramus et cognoscamus.

Quas celeberr. *Stein* in libro suo egregio (theoretische Anleitung zur Geburtshülfe §. 623) exposuit indicationes generaliores in ultimo tempore partus sequendas, 1. nempe: parcere externis partibus, perinaeum tam tensum, profiliens et quam maxime extenuatum emollire, laeuigare illudque et partes vicinas commodo aptoque modo amplificare; 2. partes hasce tam extenuatas quo fieri potest modo fortiores reddere et futura vires augere; 3 tandem caput infantis ea ratione quam natura ipsa sequitur ex partibus puerperae educere, qua tales omnino reputare non possumus, cum in eis specialia auxilia traduntur quae ex rei natura non profluunt

fluunt et ipso usu adhiberi non possunt.
Videamus igitur quomodo auctor illis satisfacere conetur.

Iubet ille, quoad primam indicationem, unguentis partes hasce interne et externe lubricare, pudendorum labia externa ut et perinaeum ipsum in intervallo temporis ubi dolores non premunt (§. 625) amplificare, et retrorsum agere. Quod ad secundam indicationem autem pertinet Smellii et Celeberr. Plenkii methodum sequi suadet, palmam nempe manus extenuato perinaeo imponere et inter dolores iteratis vicibus retrorsum moritare, ita ut caput permeans in sublime tollere et suffulcire possis, doloribus autem repugnare videaris. Porro tandem ut tertiae indicationi occurrat, iubet digitos aliquot sursum curvatos in vaginam inserere et caput supra digitos tali modo impositum sinere exire, vetans tamen digitis hamuli instar uti et perinaeum vi retropellere. Digitos autem

B

in

in hocce adiutorio tum applicandos esse, ubi dolores quiescant, denique monet.

Contra haec consilia autem sequentia monere debemus.

Et si possit concedi, id quod plurima exempla aliis in casibus docent, partes unguentis emolliri, et ad extenuationem quodammodo aptiores reddi posse, tamen in eo tempore partus, de quo sermo est, ubi transitus capitis foetus instat, nisi antea jam fuerint applicata nullum auxilium ab illis expectandum foret. Amplificationem autem et retroactionem perinaei manibus vel digitis perficere, consilii non est, quia hac iterata operatione — et iterare illam debes, si ad propositum pervenire velis — partes irritantur et contrarium facile euenire potest. Retroactionem superfluum esse, per se patet, quia capite perinaeum nondum arcte premente, perinaeum naturae viribus

non

non retrahi, sed amplius ad amplificandum vaginae antrum profilire ut sat materiei suppeditet videmus, semperque ideo manu amota denuo profilire cupier. Hocce auxilio autem uti, ubi caput perinaeum iam urget contra naturam quoque est, quia ab illa ut ita dicam iam prospectum est ut caput perinaeum transeat. Videbimus deinceps hocce auxilium ipsius auctoris theoriae plane contradicere. Dum autem porro suadet, capite perinaeum premente, hoc iteratis vicibus retrorsum motitare, non cogitat, quod talia peragens, ipsi perinaeo non solum fulturam adimat, sed hacce retroactione perinaei naturalem functionem, ubi necesse non est, mutet, aperturam denique vaginae quam infans tandem permeare debet, illa praecipue in parte materie priuet, in qua sane superflua capite premente non adest, cum contra si perinaeum loco congruo suffulcis, imo labiis pudendorum propius admoues, haec tam interna quam externa interfoemines

multo dilatabiliora ad auxilium vocare
potes ad amplificandum osti vaginae.
Persuasum autem auctor ipse sibi habet *)

ca-

*) Ej. theoret. Anleit. §. 579. Man sieht jetzt offenbar, daß der nunmehr bereits zum Theil geborne hintere Theil des Kopfes unter dem Schoosbogen als an einem Hypomochlio, nunmehr fast unbeweglich stehen bleibt, während daß der vordere Theil des Kopfs durch die stärkste Kraft der sich zusammenziehenden Gebärmutter unter den sogenannten durchschneidenden Wehen sich gleichsam um seine Transuersalaxe drehet, und nach der Richtung der Centrallinie der Mutterscheide, in einer halben Zirkelwendung mit dem Gesichte voran vollends geboren wird und der letzten Zeit ein Ende macht. Et §. 581. Solcherge-
stalt entwickelt sich der große Durchmesser des Kopfs fast in so viele mittlere, kleinere und schiefe Durchmesser als sich Punkte auf der Fläche desselben gedenken lassen.

caput infantis alio modo non transire posse, nisi perinaeum petat, tamen, ut tertiae indicationi satisfaciatur, non sinere vult, perinaeum hocce munere, suo more perfungi, iubens potius, digitos perinaei formam quasi effingentes, in vaginam imitti, quo facto, non solum perinaeum a functione sua amoueret, sed etiam antrum vaginae coarctare, ubi ex retroactione, perinaei ruptura immineret. Quid? nec relaxari perinaeum tali modo, nec onus illi auferri putes, vel digitis ita applicatis imponi iubere poteris, nixus enim semper in perinaeum agere perget ejusque extenuationem perficiet, rupturam itaque perinaei talibus artibus, minime vitare potes.

Alii hac de re scriptores solummodo ad tuendum perinaeum in partu commendant, panno linteo ad compressionem commodè faciendam rite plicato unguento oleoso illito manuique imposito perinaeum retrorsum urgere, caput irruens in sublime

tollere. Sic volunt *Smellie*, *) *Celebrr. Plenck* **) *Stridelle*, ***) *Obermayr* ****) et alii.

Quae autem ex hisce consiliis auxilia petenda sint vel non, ex antea dictis iam patet. Cauendum tamen semper esse ne capitis pressio in sublime iusto maior sit, si perinaei tutelam solummodo spectes monerem, inprimis, quum ex illa ad caput promouendum auxilium fere nullum expectare possis.

Celebrr. C. L. *Hoffmann* vel *Hagen*, iubet digitos duos in intestinum rectum immi-

*) V. Ej. *Treatise on the Theory and Practice of Midwifery*. Lond. 1766 p.

**) In Ej. *Anfangsgründe der Geburtshülfe* S. 113.

***) Ej. *Lehrbuch von der Hebammenkunst* S. 120.

****) Ej. *Ausführlicher Unterricht in der Entbindungskunst*. S. 129.

immitti et illud ut perinaeo parceretur, in sublime tolliri et supra caput remoueri.

Hocce autem auxilium, etsi a perinaei forma, structura atque actione recedas, inutile, superfluum, imo quandoque noxium fore, inde concludere possis, quod retroagendo, perinaeum sat tensum magis adhuc extenditur, quod porro in partus tempore ultimo intestinum rectum nec in sublime tollere nec ex situ suo torquere potes, quod denique haecce pars per se multa jam sensibilitate praedita nixu irritata adhuc digitis tali modo admotis magis irritatur et ad morbos propensior fit.

*Puzos *) Osborne**) Baudelocque ***)*

B 5

me-

*) *Traité des accouchemens* Par. 1759.

**) *Essay on laborious parturition etc.*
Lond. 1783.

***) *Anleitung zur Entbindungskunst.*
Leipzig 1917 Erst. B. 2te Ausg. S. 428.

Meckel *) et *Ficker* **) illi sunt, qui meliorem rationem hujus auxilii ferendi in tuendo perinaeo docuerunt. Simpliciter enim commendant, naturam indicem sequentes, perinaeum, partesque vicinas relaxare, et manu firmiter adnota, robur illis addere, capitis autem in ultimo temporis puncto transitum morari, ita ut occiput, ad arcum ossium pubis situm in illo arcte vinculari videatur. Praecipue autem *Celeber*. *Osfander* clare et sine ambagibus uti res poscit, hocce manuale exposuit ***) Primus ille observavit melius applicari auxilium ubi, dum extenuatur perinaeum lucrari conamur ex partibus illi adiacentibus, quam, si retroagendo materiem minuimus, quae ad exitum amplificandum necessaria est,

At-

*) In annotation. ad Baudelocque loc. cit.

**) *Beyträge zur Arzneywissenschaft, Wundarzney und Entbindungskunst. Münster 1796. Erstes Heft. S. 45.*

***) *V. Lehrbuch der Hebammenkunst. S. 378 etc.*

Attamen, omnia haecce consilia inutilia forent, si caput impetu petat exitum. Tum enim perinaeum non extenuatur sensim sensimque, sed repente urgetur et frustra manu etiam rite admota valide resistere conaremur. Quare ut tertiae indicationi satisfaciamus, necesse est, Pessime ideo illi rei consulunt, qui parientem in hocce stadio ad labores sollicitare eamque ut suis moliminibus partum acceleret, exhortari vellent,

Quae denique autem sit mea sententia ex praecedentibus satis patet. Licebit huic addere aliquas observationes quae nisi nouitate et grauitate se commendent tamen in tantum aliquod pretium habent quantum experientia nituntur,

I. Et si enim primae indicationi satisfacere velis, perinaeo cum partibus vicinis relaxando, tamen observabis, exsequendo huicce consilio, sedilia (*Geburtsstühle*) quibus

quibus obstetrices utuntur saepenumero se
 opponere. Nam quantamcunque utilita-
 tem praebere possint, praecipue si commodi-
 tatem obstetricis et leuamen in auxilio quo-
 uis ferendo respicis; tamen si parientes
 spectas, ea non solum saepissime inter
 res necessarias non pertinere, sed saepius
 nocere, et rupturum perinaei accerse-
 re, animaduertes. Non in eo morari ve-
 lim, quod difficile sit aptare sedile ad quem
 libet situm necessarium parientis, nec,
 quod obstetrices, regulas ipsis inculcatas
 strenue sequentes, parienti incommodum
 saepe afferant, sed unum hoc notare ve-
 lim, quod obstetrices ad formam vel ma-
 gnitudinem parientium non attendentes, se-
 dili suo omnes aequae imponant, pedesque
 tam late secungant, quam necesse est ut
 eis ligna lateralibus ad eos suffulciendos apta
 attingere, ipsaeque autem commode intra
 pedes sidere possint. Omnia fere sedilia,
 quantum ego scionimis iamiam lata sunt,
 incisura cui nates insident nimis ampla,
 quo

quo fit, ut si pariens paulo minor fit, nates inter labores et molimina in sedilis incisuram intrudantur, materies itaque ad relaxandum et extenuandum perinaeum minuatur; cui accedit, quod hic defectus in hocce casu semper augeatur, cum ex eadem causa et pedes iusto magis disiungi debeant. Operae pretium itaque esset experientia edoceri annon situs lateralis aut dorsalis super cubili ad huncce actum apto quo e. g. Angli utuntur et quod similiter Viennae in nosocomio magno adhibetur illo situ in sedilibus in maxima Germaniae parte recepto ad cavendam perinaei rupturam utilior et universe opportunior esset. Non de commoditate obstetricum hic sermo esse potest, ubi de praecauendo damno et detrimento puerperarum agitur. Certe inutile non foret, si sedilia ita exstructa essent ut coarctari possint aut si obstetrix plura ligna sessoria diuersimode incisa haberet.

II. Optime quidem consulitur rei si in suffulciendo perinaeo illud non retroagamus, potius videamus, ut illud labiis pudendorum propius admoveamus. Aequè pressio aliqua in sublime ubi caput perinaeum premit, fieri potest, non, quod hocce manuale aliquid conferat ad exitum capitis, cui natura ipsa viam praemonstrat, sed ne caput repente irruat et perinaeum diffindat. Magis porro consilii esse puto, hanc fulturam manu sola suppeditare quam linteolo illi imposito, quoniam tactus manus nudaë tutior est, pressio itaque necessaria accuratior institui potest. Si autem linteolum inservire dicitur, ad manum aequandam aut explendas manus inaequalitates, animadvertere debemus, hoc illo modo frustra tentari, quia linteolum manui ubique se infinuat et cedit,

III. Notatu dignum quod frenulum perinaei transitu capitis adhuc illaesium in egressu humerorum saepius diffin datur.

Sed

Sed hic subsistimus. Auxilium hoc in
ultimo casu et alibi ubi pelui vel partibus
vicinis male conformatis alii alia suaserunt
ferendum, diiudicandi occasionem commo-
dior em mihi proposui.

